# Vademecum Äußere Anwendungen in der Anthroposophischen Pflege

- Bitte laden Sie den Bogen zunächst runter, öffnen ihn über das Programm Adobe Reader und speichern Sie ihn dann auf ihrem PC, bevor Sie ihn ausfüllen!
- Wenn Sie den Bogen per Hand ausfüllen wollen, können Sie ihn auch ausdrucken und per Fax oder Post an uns senden.
- Bitte verwenden Sie jeweils nur ein Formular pro Anwendung.
- Für freie Formulierung einer Anwendung füllen Sie bitte das Freitextfeld auf Seite 5 aus.

	Anwendung
1.1	Art der Anwendung – z.B. Brustwickel, Ölauflage, Einreibung, Fußbad
1.2	Genaue Lokalisation der Anwendung
1.3	Verwendete Substanz / Zusatz / Präparat (Hersteller)

1.4 Temperierung der Anwendung – bitte Zutreffendes ankreuzen

Heiß

**Temperiert** 

Kalt

Sonstige Temperaturangabe

1.5 Häufigkeit der Erfahrung – bitte Zutreffendes ankreuzen

Bei vielen Patienten bewährt (mehr als 10 Patienten) Bei einigen Patienten bewährt (3 bis 10 Patienten) einmalige Erfahrung

10111	iulai Etraniungsbencht   Version 07/2017	vauemecum Auben	e Anwendungen   www.vademecum.org
Bitt	Fallbeschreibung te beschreiben Sie Ihre Erfahrung anha chichte auf Seite 5 als Freitext ausführ		rne können Sie die Krankheits
2.1	Beschwerdebild und führende Syr Atemnot, Fieber, Schmerz, Kraftlosigk	•	ng führten
2.2	Diagnose, Befunde, Alter, Geschle	cht, Vorgeschichte	
2.3	Welche Idee, Erfahrung, Begründu	ung führte zu der Anwend	ung?
2.4	Beschreibung der Durchführung o Eventuell Quellenangaben zur verwer	=	
2.5	Dauer der einzelnen Anwendung z.B. 30 Minuten	Dauer der Nachruhe z.B. 30 Minuten	Tageszeit z.B. vormittags
	Häufigkeit z.B. 2 x täglich	Zahl der Anwendungen z.B. 6 x insgesamt	Dauer der Therapie z.B. 2 Wochen

2.6 Wo fand die Anwendung statt? – z.B. Klink, Praxis, zu Hause etc.

2.7	Gleichzeitige	Behandlung	mit	anderen	Thera	pien

Wurde dieses Beschwerdebild gleichzeitig mit anderen Therapien, Anwendungen, Medikamenten behandelt? - Eventuell Zusammenfassung

# Wirkung der Anwendung

- 3.1 Erwartete Wirkung
- 3.2 Eingetretene Wirkung
- 3.3 Unerwünscht eingetretene Wirkungen
- 3.4 Gibt es Parameter, die die Wirkung belegen?
- 3.5 Wie hat der Patient die Wirkung erlebt?

Äußerungen des Patienten, anderer Personen aus der Umgebung – wenn möglich wörtliches Zitat

#### Wie war der weitere Verlauf?

Hat die Anwendung nachhaltig gewirkt? Wodurch zeigte sich dies?

## Ergänzungen, weitere Hinweise

Ergänzungen zum obigen Fall, weitere Erfahrungen bei anderen Indikationen, Hinweise auf Studien, Literatur etc.

## Einverständniserklärung

Für den Inhalt dieses Berichts übernehme ich die Verantwortung. Ich bin mit der Publikation meines Erfahrungsberichtes mit Namensnennung und Landesangabe im Rahmen einer zusammenfassenden Publikation durch das Internationale Forum für Anthroposophische Pflege (IFAP) einverstanden. Meine sonstigen persönlichen Angaben werden nicht veröffentlicht.

Ja Nein Datum im Format TT.MM.JJJJ

#### Absender

Haben Sie bereits einen Bogen mit vollständigen Angaben eingereicht, nur Namen und E-Mail angeben.

Vorname Name Adresse Postleitzahl Ort Land Telefon Fax E-Mail Beruf Qualifikation

- Bitte versenden Sie dieses Formular nach Fertigstellung bevorzugt als Anhang per E-Mail an care@vademecum.org
- Oder drucken Sie das Formular aus und senden Sie es per Post an:

Verband für Anthroposophische Pflege e.V.

Vademecum Äußere Anwendungen

Haberschlaiheide 1/215

70794 Filderstadt | Deutschland

Oder übermitteln Sie den Ausdruck des Formulars per Fax an 0049 (0) 7555 801 209

#### 8 Freitext

Hier können Sie die Krankheitsgeschichte ausführlicher beschreiben oder Ergänzungen hinzufügen